

عنوان مقاله

مقایسه ساختار خواب و اختلال تنفس حین خواب در کودکان چاق با و بدون سندرم متابولیک: مطالعه مورد شاهدهی

نویسنده (گان)

شبنم جلیل قدر

آدرس نویسندگان

بلوار شهید بهشتی، بیمارستان کودکان قدس، قزوین، ایران

ایمیل نویسنده

Shabnam_jalilolgadr@yahoo.com

مسئول

مقدمه و هدف

شیوع سندرم متابولیک در کودکان چاق و دارای اضافه وزن بیش از جمعیت دارای وزن نرمال است. ارتباط نزدیکی بین آپنه انسدادی حین خواب و اختلالات متابولیک وجود دارد. این مطالعه با هدف مقایسه ساختار خواب و اختلال تنفس حین خواب در کودکان چاق با و بدون سندرم متابولیک انجام شد.

مواد و روشها

۴۲ کودک چاق یا دارای اضافه وزن با تشخیص سندرم متابولیک به عنوان گروه مورد و ۳۸ کودک بدون سندرم متابولیک، همسان از نظر سن، جنس و نمایه توده بدنی به عنوان گروه شاهد انتخاب شدند. برای تمام جمعیت مورد مطالعه، نسخه فارسی پرسشنامه استاندارد BEARS و پرسشنامه عادات خواب کودکان تکمیل شده و پلی سومنوگرافی انجام شد. نمره دهی توسط یک متخصص خواب و با استفاده از راهنمای انجمن خواب آمریکا برای کودکان صورت گرفت. داده ها با آزمون های مجذور کای، تی مستقل و من ویتنی یو تجزیه و تحلیل شدند.

نتایج

فراوانی خرخر ($P=0.011$) و بیقراری در خواب ($P=0.041$) در گروه مورد بیش از گروه شاهد بود. خواب ($NREM=0.017P$) و مرحله ($N1=0.028/0P$) آن در گروه مورد به صورت معنی داری طولانی تر از گروه شاهد بود؛ در حالی که خواب REM به صورت معنی داری کوتاه تر از گروه شاهد بود ($P=0.017$). بیداری بعد از شروع خواب از نظر آماری بین دو گروه متفاوت بود ($P=0.037$). فراوانی آپنه انسدادی شدید حین خواب در کودکان دارای سندرم متابولیک و آپنه انسدادی خفیف حین خواب در کودکان بدون سندرم متابولیک بیشتر بود ($p=0.04$).

نتیجه گیری

کودکان چاق دارای سندرم متابولیک افزایش بیداری بعد از شروع خواب و مرحله اول خواب NREM داشته و آپنه انسدادی حین خواب در آنها شدیدتر است. انجام مطالعات طولی بیشتر برای تأیید ارتباط سندرم متابولیک و آپنه انسدادی حین خواب ضروری به نظر می رسد. سندرم متابولیک، چاقی، آپنه انسدادی حین خواب، مراحل خواب، پلی سومنوگرافی

کلمات کلیدی